



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:  
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



# Pancreas embryon.

## I - Embryologie:

### ① Origine Embry:

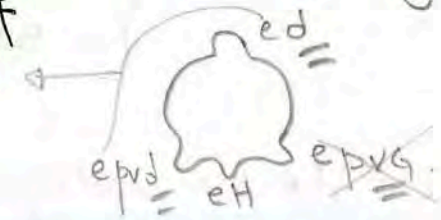
3 ébauches entoblastiques (région Futur Duodenum) ⇒ Anneau hépatopancréatique de Weber [25<sup>e</sup> jr].

fin 2<sup>e</sup> Mois (7<sup>e</sup> semaine) :

- ébauche dorsale
- " ventrale
- " latérale

→ fusionnent → Pancreas Définitif

→ se régénèrent rapidement.



### ② Histogénèse: 5 Stades.

I	II	III	IV	V
4 <sup>e</sup> - 5 <sup>e</sup> Semaine	8 <sup>e</sup> S.	8 → 12 <sup>e</sup> S.	3 <sup>e</sup> → 7 <sup>e</sup> Mois	> 5 <sup>e</sup> Mois.
Diverticules Pancréatiques Primitifs. 	Prolifération dans le mésenchyme. Carotides Vorticeux. (Primitifs pleins). Donnent l'origine des îlots de Langerhans. 	Les tubes pancréatiques primitifs. (++) et s'ouvrent. îlots de Langerhans primitifs. 	Certains se chargent de glycogène. → Acini Primaires. Taille se détermine à partir du 7 <sup>e</sup> Mois. X d'îlots à la naissance. 	Acini Secondaires. îlots de Langerhans Secondaires. → Acini. * Hétérophagie. 



## II - Histologie

MOFG: Queue → îlots :  
"faible"

① - petit plages Arrondies + claires.

② - Dispersées entre les formations glandulaires du P. exocrine (Acini + conduit excretor).

③ - Composés de:

- **Îlots d'îlots** : non orientés + peu épais + se coupent par
- **Stroma** : (+++) fibres de reticulines.

Riche R<sub>x</sub>  
Vasculaire  
(cap. sy)

↳ se condense à la périphérie ⇒ **capsule**.

MOFG: (+++) Ce des catégories d'îlots principales suivantes :

### <<Fort">> ① Techniques Trichromiques



αA :

- Périphérique + Peu nombreuse ; les + Volumineuses de l'îlot.
- **Noyau** : Arrondi / Ovalaire + Nucleole.

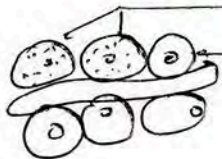
αB :

- **Granulations** : Volumineuses + **Acidophiles**
- **Centrale** + Plus nombreuse + (+ Petites) que A.
- **Noyau** : petit ; sphérique dense.
- **Granulation** : nombreuses + **basophiles**.

Fuchsino -

Poncoléthyde!

### ② Impregnation Argentique :



1 **Argyrophiles** : les αD :

2 **Non "** :

- Diffuse dans tout le pancréas
- (+++) à la périphérie des îlots
- Peu Nombreuses



### ③ immuno cytochimique:

identifie un type de virus:  $\Phi$  PP  $\Rightarrow$  que dans la Tête  
à la périphérie des îlots.

ME:

$\Phi A$

(A<sub>2</sub>)

- ① { sacs ergostoplasmiques dilués.  
d'actes abondantes  
cytoplasme  $\rightarrow$  Claire: A<sub>2</sub> claires  
Sombre: A<sub>2</sub> Sombres.

② Granulations ③ Volumineux  $\rightarrow$  contenu: Dense; excentré.  
Ils se séparent du cytoplasme par:  $\square$ .

- Morphoplasme élaborateur Abondant. (basophile).

- Granulation irrégulière  
densité: Moyenne.

Inclusions d'aspect cristallin séparées d' $\square$  par un espace.

$\Phi B$

$\Phi D$

(ex A<sub>1</sub>)

• Abondant

• Volumineux

locus \* peu Abondant

contenu: faible densité.


$\rightarrow$  Occupent: tous l'espace limités par le cyto Mbe. d' $\square$ .

leurs filaments cytoplasmiques: Microfilament  
"Tubules"  
est transport + expulsion des grains  
de réaction.

③



### III Vasculature :



- \* Artères intra lobulaires  $\rightarrow$  Artérioles  $\rightarrow$  Branches péricapillaires  $\rightarrow$  Rx Péri insulaire  $\rightarrow$  don't portent des capillaires  qui se situent dans les espaces intercloines.  $\rightarrow$  intra insulaire :
- \* Veines : naissent à la périphérie de l'îlot.

### IV. innervation :

- Autos :
  - Fibres post ganglionaires sympathiques.
  - $\odot$  sympathique en rapport avec les  $\odot$  glandulaires  $\rightarrow$  Complexes sympathico-insulaires.

- Paras :
  - petit gg : (relais du pneumogastrique  $\text{X}$ )  $\rightarrow$  Nœuf insulino-sécréteur.
  - $\text{gg}$  intra-capsulaire.

### I<sup>er</sup> fonctions Hormonogènes :

- $\odot A \rightarrow$  Glucagon.
- $\odot B \rightarrow$  Insuline.
- $\odot D \rightarrow$  SS  $\rightarrow$   sécrétion (Glucagon + Insuline).
- $\odot PP \rightarrow$  Polypeptide pancréatique  $\rightarrow$    $\rightarrow$ 
  - sécrétion gastrique.
  - glycogénolyse hépatique.

Îlots  $\rightarrow$  prédominance des  $\odot$  pour sécrétion